

# بررسی شیوع اپیدمیولوژیک اختلالات عملکرد جنسی و عوامل موثر بر آن در زنان شهر قزوین سال ۱۳۹۲

## اصغر کاربرد<sup>۱</sup>، نگین کاکاوند<sup>۲</sup>، شهرام رستاک<sup>۳</sup>، فریبا هاشمی<sup>۴</sup>

۱- کارشناس ارشد اپیدمیولوژی، هیات علمی، دانشگاه علوم پزشکی قزوین، دانشکده پیراپزشکی - [karbord2003@yahoo.com](mailto:karbord2003@yahoo.com)

۲- دانشجوی کارشناسی اتاق عمل دانشکده پیراپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی قزوین

۳- کارشناس ارشد هوشبری، هیات علمی، دانشگاه علوم پزشکی قزوین، دانشکده پیراپزشکی

۴- کارشناس ارشد داخلی - جراحی، هیات علمی، دانشگاه علوم پزشکی قزوین، دانشکده پیراپزشکی

### چکیده فارسی:

یکی از غریزه های مهم و جدایی ناپذیر انسان، میل جنسی است و قسمت مهمی از زندگی آن می باشد. اهمیت به این غریزه و مشکلات ناشی از آن بسیار پر اهمیت است. بر اساس مطالعات انجام شده نگرانی های جنسی در هر کشور دارای پراکندگی خاصی است اما نقطه مشترک اکثریت مطالعات، افزایش اختلالات جنسی زنان در دوره یائسگی می باشد. امروزه تحقیقات انجام شده بیانگر آن است که اختلالات جنسی تنها در دوران یائسگی نمی باشد چراکه در تمامی دوران زندگی زناشویی یک زن می تواند مشکلات جنسی وجود داشته باشد و این مسئله سبب گشت که در این مطالعه به نگرانی های جنسی در سنین باروری نیز، توجه نماییم.

**هدف:** این مطالعه به منظور بررسی شیوع اپیدمیولوژیک اختلالات عملکرد جنسی و عوامل موثر بر آن در زنان سنین باروری و زنان یائسه شهر قزوین سال ۱۳۹۲ انجام شد.

**مواد و روش ها:** مطالعه از نوع مقطعی و جامعه پژوهش کلیه زنان همسر دار مراجعه کننده به مراکز بهداشتی درمانی شهر قزوین می باشد. روش نمونه گیری به صورت خوشه ای دو مرحله ای است. در مناطق ۱ و ۲ در شهر قزوین، ابتدا هر مرکز بهداشتی درمانی را به عنوان یک خوشه در نظر گرفته و از مناطق به صورت تصادفی چند مرکز را انتخاب کرده سپس از میان مراکز انتخابی به صورت تصادفی ساده ۲۴۰ نفر را انتخاب می کنیم. روش جمع آوری اطلاعات به صورت پرسشنامه ( اپیدمیولوژیک، عملکرد جنسی پرسشنامه هایی نظیر ویژگی دموگرافیک، آگاهی جنسی، کیفیت روابط مطلوب با همسر و اختلالات جنسی بر اساس DSM-IV بود. نتایج با استفاده از نرم افزار SPSS و با آزمون های آماری مورد بررسی قرار گرفت.

**یافته ها:** ۴۴/۸ درصد واحد های پژوهش معتقدند انجام فعالیت جنسی در دوران بارداری ممکن است برای جنین مضر باشد؛ لکن تمام آنها در طول بارداری، فعالیت جنسی داشته اند، ۵۱/۶ درصد آنان، یک الی دوبار در هفته فعالیت جنسی داشته اند. ۴۳/۹ درصد زنان از نظر عملکرد جنسی نرمال و ۳۱/۴ درصد اختلال خفیف و شیوع اختلال شدید ۱۸/۸ درصد بود. شدت اختلال با سه ماهه های بارداری ارتباط معنی دار داشت ( $p=0/001$ )؛ به گونه ای که اختلال شدید در سه ماهه سوم شایع تر بود. بطور کلی نمره عملکرد جنسی در دوران بارداری با افزایش سن بارداری کاهش، بگونه ای که در سه ماهه سوم بارداری بیشترین اختلال عملکرد جنسی مشاهده می شود. لذا بررسی های بیشتر جهت یافتن الگوی دقیق تغییرات جنسی در دوران بارداری و نیز شناخت اپیدمیولوژی آن توصیه می شود.

**نتیجه گیری:** بر اساس نتایج این مطالعه می توان گفت که اصلی ترین علل اختلال عملکرد جنسی در زنان یائسه درد، خشکی مهبل و نداشتن ارگاسم و در زنان سنین باروری عدم ارگاسم می باشد.

**کلمات کلیدی:** اختلالات عملکرد جنسی، زنان یائسه، زنان سنین باروری